

NOTA BENE

Le parti sono invitate a presentare la domanda tramite PEC all'indirizzo **cciaa.rivlig@legalmail.it**.

Soltanto nel caso in cui non si sia motivatamente in possesso di un indirizzo di PEC, sarà possibile la presentazione in modalità cartacea (via posta o a mano presso le Sedi indicate, in base alla competenza territoriale: produrre un originale della domanda e degli allegati e tante copie cartacee quante sono le controparti ed una per il mediatore).

Alla Segreteria della Camera di Conciliazione/Mediazione della Camera di Commercio Riviere di Liguria - Imperia La Spezia Savona Organismo iscritto al n. 131 del Registro degli Organismi deputati alla gestione delle Conciliazioni tenuto dal Ministero della Giustizia

INDICARE LA COMPETENZA TERRITORIALE E IL LUOGO IN CUI DOVRA' SVOLGERSI LA MEDIAZIONE

- Via Quarda Superiore,16 – 17100 SAVONA**
- Piazza Europa 16 - 19124 LA SPEZIA**
- Via Tommaso Schiva 29 - 18100 IMPERIA**

Si evidenzia che dal 10/12/2016 la Segreteria non accetta domande di Mediazioni volontarie e derivate da clausola contrattuale e che con delibera di Giunta camerale N. 106 del 2/08/2018 (in vigore dal 2/08/2018), sono altresì dovute, prima del primo incontro, le spese vive documentate sostenute dall'Organismo di mediazione per la gestione della procedura (per ogni raccomandata A/R da inviare per la convocazione).

RISPOSTA A DOMANDA DI MEDIAZIONE N. / *(riportare numero/anno della procedura)*

SEZIONE 1

**PARTI DELLA CONTROVERSIA
PARTE INVITATA**

COGNOME E NOME:

NATO/A A: IL:

RESIDENTE (O CON STUDIO) IN:

COMUNE: CAP: PROV:

CODICE FISCALE: P. IVA:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA': TIPO

NUMERO: EMESSO DA:

IN DATA:

(barrare una delle seguenti opzioni)

IN PROPRIO

QUALE TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:

CODICE FISCALE/PARTITA IVA:

CON SEDE A:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

COSTITUISCONO UN UNICO CENTRO DI INTERESSE? (se presenti più parti istanti) SI NO

L'AVVOCATO DI SEGUITO INDICATO, PRESSO LO STUDIO DEL QUALE ELEGGO DOMICILIO, MI ASSISTE NEL PROCEDIMENTO

COGNOME E NOME:

CODICE FISCALE: P. IVA:

NATO/A A: IL:

CON STUDIO SITO IN:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA' - TIPO:

NUMERO: EMESSO DA:

ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI:

AL N. DAL:

RECAPITO PRESSO IL QUALE SI DESIDERA RICEVERE TUTTE LE COMUNICAZIONI RIGUARDANTI LA PRESENTE PROCEDURA

COGNOME E NOME:

NATO/A A:

IL: STUDIO SITO IN:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

CHIAMATO IN MEDIAZIONE DA:

LA PARTE CONFERISCE MANDATO A CONCILIARE (COME DA DELEGA ALLEGATA) A: ¹

COGNOME E NOME:

CODICE FISCALE: P. IVA:

NATO/A A: IL:

CON STUDIO SITO IN:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA': TIPO

NUMERO: EMESSO DA:

IN DATA:

ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI:

AL N. DAL:

(1) tutti i recapiti indicati potranno essere utilizzati dalla Segreteria per le comunicazioni inerenti la procedura

IN RISPOSTA ALLA RICEZIONE DELLA DOMANDA DI MEDIAZIONE INERENTE LA PROCEDURA DI CUI AL D.LGS. N. 28/2010 FORMULATA NEI PROPRI CONFRONTI DA

DICHIARA

DI NON VOLERE ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PER I SEGUENTI MOTIVI:

oppure

DI ACCETTARE DI PARTECIPARE ALL'INCONTRO DI MEDIAZIONE FISSATO IN DATA:

(compilare la sezione 2 seguente)

SEZIONE 2 OGGETTO, REPLICA, VALORE DELLA PRETESA

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

REPLICA:

VALORE DELLA CONTROVERSIA:

SEZIONE 3 ALLEGATI

ALLA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare):

(OBBLIGATORIO) COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI CHI SOTTOSCRIVE LA DOMANDA;

(OBBLIGATORIO) ATTESTAZIONE VERSAMENTO SPESE DI AVVIO:

- EURO 48,80 (IVA COMPRESA) PER VALORE DELLA CONTROVERSIA FINO A EURO 250.000,00

- EURO 97,60 (IVA COMPRESA) PER VALORE DELLA CONTROVERSIA OLTRE EURO 250.000,00

MEDIANTE BONIFICO BANCARIO INTESTATO ALLA **CAMERA DI COMMERCIO RIVIERE DI LIGURIA – IMPERIA LA SPEZIA SAVONA CODICE IBAN IT27A0617510607000001069890 PRESSO BANCA CARIGE SPA (CAUSALE: "MODULO DI RISPOSTA A DOMANDA DI MEDIAZIONE N. ____ DA PARTE DI " _____ ")**");

(EV.) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER L'ACCESSO AL GRATUITO PATROCINIO O ALTRA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI;

(EV.) MANDATO A CONCILIARE;

(EV.) COPIA PROVVEDIMENTO DEL GIUDICE CHE INVITA LE PARTI A TENTARE LA MEDIAZIONE;

N. MODULI INTEGRATIVI CONTENENTI I DATI DELLE ULTERIORI PARTI ATTIVANTI O INVITATE;

ALTRO:

Il presente modulo di risposta ed i suoi allegati, ad eccezione del documento di identità da allegare solo all'esemplare per l'ufficio, sono prodotti in tanti esemplari quante sono le parti della procedura oltre ad un esemplare per il Mediatore.

N.B. Tutti i predetti allegati potranno essere comunicati alla parte istante. Non allegare i documenti riservati al solo Mediatore.

SEZIONE 4 DATI DELLA PARTE INVITATA PER LA FATTURAZIONE

COGNOME:

NOME:

NATO/A A: IL:

RESIDENTE IN:

COMUNE: CAP: PROV:

CODICE FISCALE: P. IVA:

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL: PEC:

IMPRESA:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:

CODICE FISCALE/PARTITA IVA:

CON SEDE LEGALE A:

INDIRIZZO: CAP: PROV:

TEL.: E-MAIL:

PEC:

Per il riconoscimento del credito d'imposta previsto dall'art. 20 del D.Lgs. 28/2010 è necessario che la fattura emessa sia intestata alla parte della mediazione che intende usufruirne, diversamente il credito d'imposta non è attribuibile.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME E NOME: IN PROPRIO QUALE TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'A PARTE INVITATA:

DICHIARA

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo al Servizio di questo Organismo, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;
- di non avere avviato presso altro Organismo di Mediazione analogo procedura relativa alla stessa controversia;
- di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1, del D.lgs. 4 marzo 2010, n. 28.

LUOGO	DATA	FIRMA

Informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

La CCIAA Riviera di Liguria informa ai sensi degli articoli 13, paragrafo 1, e 14, paragrafo 1, del GDPR – Regolamento UE 2016/679 di quanto segue.

I dati personali della controparte sono forniti alla Camera di Commercio (Organismo di Mediazione) dal soggetto che propone l'avvio di un tentativo di mediazione. La base giuridica del trattamento risiede nel legittimo interesse di un terzo, ovvero della parte "attivante".

Finalità del trattamento: i dati saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto, connesso alla gestione di una procedura di conciliazione/mediazione o arbitrato.

I suddetti dati potranno essere comunicati sotto la responsabilità del titolare agli eventuali procuratori e/o delegati e ai professionisti incaricati della tutela della parte attivante, nonché ai mediatori individuati per il procedimento. Eventuali ulteriori dati forniti dalla controparte attraverso il presente modulo potranno essere comunicati sotto la responsabilità del titolare alla parte attivante, oltre che ai soggetti sopra citati.

Non è previsto trasferimento di dati personali all'estero.

Periodo di conservazione dei dati: i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento della procedura e per un successivo periodo pari a 5 anni. Dati sintetici potranno essere conservati anche per periodi ulteriori nell'ambito dei provvedimenti assunti dall'Ente in relazione agli obblighi cui lo stesso è sottoposto in quanto soggetto che svolge attività di pubblico interesse.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi, nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo (il Garante della Privacy).

Il presente trattamento non comporta processi decisionali automatizzati.

Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio Riviera di Liguria – Imperia La Spezia Savona Codice fiscale 01704760097, con sede legale in via Quarda Superiore 16 – 17100 Savona e sedi operative in via Quarda Superiore 16 – 17100 Savona, via Tommaso Schiva 19 – 18100 Imperia, Piazza Europa 16 – 19124 La Spezia

Dati contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@rivlig.camcom.it

Dichiaro di aver preso atto dei contenuti dell'informativa sopra riportata,

LUOGO	DATA	FIRMA